

FORMULAIRE DE RETOUR OFFICIEL

| | |
|--|---|
| TITRE DU DIALOGUE | Echo de l'EQUIPE Centre Traitement Mpox |
| DATE DU DIALOGUE | Dimanche, 24 Novembre 2024 13:00 GMT +01:00 |
| CONVOQUÉ PAR | Sylvain Kayumba Événement annoncé au nom de l'organisateur par : {nom_de_l'annonceur}. {explication} Retour d'information publié au nom de l'organisateur par : SYLVAIN KAYUMBA. Facilitateur principal |
| LANGUE DE L'ÉVÉNEMENT | Français et Lingala |
| LIEU HÔTE | Gemena, Democratic Republic of the Congo |
| PORTÉE GÉOGRAPHIQUE | community level |
| AFFILIATIONS | world vision |
| PAGE DE L'ÉVÉNEMENT DE DIALOGUE | https://nutritiondialogues.org/fr/dialogue/56018/ |



SECTION UN : PARTICIPATION

NOMBRE TOTAL DE PARTICIPANTS

12

PARTICIPATION PAR TRANCHE D'ÂGE

0 0-11

0 12-18

3 19-29

5 30-49

4 50-74

0 75+

PARTICIPATION PAR SEXE

6 Féminin

6 Masculin

0 Autre/Préfère ne pas dire

NOMBRE DE PARTICIPANTS DE CHAQUE GROUPE DE PARTIES PRENANTES

0 Enfants, groupes de jeunes et étudiants

0 Éducateurs et Enseignants

0 Institutions financières et partenaires techniques

11 Professionnels de la santé

0 Fournisseurs d'information et de technologie

0 Experts en marketing et publicité

0 Actualités et Médias (p. ex. journalistes)

0 Science et Universités

0 Responsables et représentants du gouvernement local/sous-national

0 Groupes de femmes

0 Organisations de la société civile (y compris les groupes de consommateurs et les organisations environnementales)

0 Leaders religieux/Communautés religieuses

0 Producteurs alimentaires (y compris les agriculteurs)

0 Peuples autochtones

0 Grandes entreprises et détaillants alimentaires

0 Responsables et représentants du gouvernement national/fédéral

0 Parents et Soignants

0 Petites/Moyennes Entreprises

1 Nations Unies

0 Autre (veuillez préciser)

AUTRES GROUPE DE PARTIES PRENANTES

Equipe du centre de traitement MpoX; le coordonnateur provincial du Programme National de Nutrition, consultatnt unicef

DÉTAILS SUPPLÉMENTAIRES SUR LA DIVERSITÉ DES PARTICIPANTS

La séance de ce dialogue sur la nutrition est caractérisée par une participation hétérogène et diversifiée en termes de qualification et catégorie professionnelle, mais aussi dans un contexte de l'épidémie MPOX avec 1 Réponse limitée pour la Province du Sud Ubangi en général et de la Zone de Santé de Gemena en particulier ; il ya :3 Médecins (1 Consultant Unicef venu en appui au PRONANUT Provincial pour la réponse au traitement nut MpoX, Méd de Staff HGR, Méd Chef ZS,4Infirmiers,2Nut,2IS ECZS

SECTION DEUX : ENCADREMENT ET DISCUSSION

ENCADREMENT

Le cadre de l'événement, c'est à l'occasion d'un atelier de formation des prestataires du centre de traitement MPOX associé à l'Equipe de supervision de la Zone de Santé (ECZ) sur le traitement nutritionnel des malades MPOX, qui a constitué pour nous l'opportunité de conduire ce dialogue sur la nutrition ; A la fin de leur matière liée à la nutrition clinique, les participants ont accepté et suivi avec attention une brève introduction sur le mobile du dialogue nutritionnel et puis une brève présentation de la situation nutritionnelle et de la faim dans le monde, en RDCongo et dans le sud Ubangi/Gemena, puis ils ont été conviés à participer à des discussions en 2 groupes de 6 personnes, focalisées sur 4 questions majeures : Leurs perceptions/avis et considérations, liées à la malnutrition ;Les défis rencontrés ;Les solutions / actions /engagement pour la nutrition.

PRÉSENTATION DE LA SITUATION NUTRITIONNELLE

<https://nutritiondialogues.org/wp-content/uploads/2024/12/Presenation-Introduction-du-Dialogue-sur-la-Nutrition-Nov-2024-Ledia-Sylvain-1.pdf>

DISCUSSION

Après la présentation powerpoint, le gestionnaire de la zone de santé de Gemena a émis un grand étonnement à entendre les statistiques partagées par la WV sur la malnutrition au niveau national et Provincial voire local, en disant que c'est une sonnette d'alarme, la situation est écriante à tous les niveaux, puis se rabattant sur le PRONANUT Provincial présent dans cette session du dialogue, en lui posant 1 question est-ce que vous êtes au courant de toutes ces statistiques ou encore vous avez toutes ses informations ? la réponse de ce dernier est OUI, alors prenant la parole, le Médecin Chef de Zone de Santé de Gemena, a émis le souhait en disant il faut faire quelque chose, sinon la vie de toute la population est en péril ; Il est parti tout comme les autres participants, d'un constat fait pour déceler les facteurs déclencheurs de la malnutrition/la faim à Gemena : 1.Les habitudes alimentaires de la population de Gemena désormais tournées vers les vivres frais (les aliments importés surgelés) vendus à moindre coût après que ça été isolé pendant des heures à la chaînes de froid ;2.Le non-respect de la fréquentation du service de Consultation Préscolaire (CPS) et les autres services de santé par les Parents et e relâchement des Prestataires pour bien organiser ce service ;3.La montée en surface des cas de malnutrition associé au VIH et à la Tuberculose dans l'Unité Nutritionnelle Thérapeutique Intensive (UNTI) de l'HGR de Gemena; 4.Un faible revu des parents ;5.De petites superficies des terrains emblavés pour l'agriculture, d'où faible production alimentaire ;6.Les autres secteurs connexes à la santé ne veulent pas prendre conscience et veulent abandonner toute la charge au seul secteur de la santé pour tout faire ; il n'y a pas de rencontre régulière ni un cadre permanent de rencontre pour la nutrition ;7.La vente précoce des produits des champs ;8.Après la récolte des produits des champs, la population ne pense pas aux stocks alimentaires dans leur ménages.

SECTION TROIS : RÉSULTATS DU DIALOGUE

DÉFIS

Les défis nutritionnels auxquels font face la population se résument ces quelques lignes : 1. Le faible revenu des ménages, influence les habitudes alimentaires de la population de Gemena en lieu et place de consommer ce qui est produit localement et bio, désormais la population est tournée vers les vivres frais (les aliments importés surgelés) vendus à moindre coût après que ça été isolé pendant des heures à la chaîne de froid ; 2. Les parents d'enfants utilisent faiblement les services de santé en la Consultation Pré-scolaire (CPS) ; la Planification familiale (PF) avec un faible taux de fréquentation de ses services et le relâchement des Prestataires pour bien organiser ces services surtout que la plupart des infirmiers n'ont pas de salaire octroyé par l'Etat congolais ; 3. Le manque d'emploi et des activités génératrices de revenu, maintient le faible revenu des ménages incapable d'avoir accès aux aliments suffisants et de qualité ; 4. La paresse de certaines membres de la communauté, emblavés pour l'agriculture de petites superficies des terrains, d'où faible production alimentaire ; 5. Faible conscience des autres secteurs connexes à la santé qui ne veulent pas s'impliquer dans la lutte multisectorielle contre la malnutrition ; 6. Absence d'un cadre permanent (tel que le cluster nutrition) des rencontres pour la nutrition ; 7. Faire conscience des parents de faire les stocks alimentaires dans les ménages non seulement à cause du faible revenu mais aussi après la collecte des produits des champs, les populations préfèrent tout vendre ; ceci augmente la vulnérabilité des ménages qui se plongent dans la situation de la malnutrition et de la faim sans nul doute au sein de leur communauté ; ci-dessous les actions et recommandations proposées pour l'amélioration rapide de la situation.

ACTIONS URGENTES

Les actions urgentes à entreprendre sont les suivantes : 1. Intensifier la prise en charge des cas de malnutrition ; 2. Migrer vers les Activités Génératrices des Revenus (AGR) ; 3. Le consultant UNICEF, lui propose la multi sectorialité pour résoudre le problème de la malnutrition ; 4. L'Etat doit s'impliquer pour interdire la vente précoce des produits de champs et après récolte interdire de tout vendre (garder les stocks alimentaires dans les ménages) ; 5. Appuyer les ménages avec les kits aratoires pour faire l'Agriculture ; 6. L'Etat doit investir et dans la Planification Familiale pour réduire le nombre des naissances indésirables et les sensibilisations doivent être intensifiées ; 7. Beaucoup travailler les mentalités des populations pour espérer le changement ou renverser la tendance ; 8. Réorganiser et reprendre les rencontres/réunions du cluster nutrition du sud ubangi ; 9. Intensifier les sensibilisations auprès des autres secteurs pour leur implication dans le changement de la tendance sur la situation de la malnutrition ;

DOMAINES DE DIVERGENCE

Quand bien même que les participants sont tous à l'unanimité reconnus la gravité de la situation nutritionnelle à Gemena, et ils en sont conscients grâce à la révélation de ce dialogue nutritionnel, quelques points de divergence sont relevés lors de la mise en commun des discussions en plénière, que nous pouvons résumer comme suit : (1) Pendant que les uns incriminent les parents dans la non fréquentation des services de santé notamment la Consultation Pré-scolaire et la planification familiale ; un autre son de cloche c'est le Bureau central de la zone de santé qui reconnaît le relâchement des prestataires de soins de bien organiser ces services vices de santé bien que leur situation salariale ne pas résolue ; la conscience professionnelle doit agir, d'où le plaidoyer de World Vision s'avère d'une grande importance auprès du gouvernement congolais ; (2) Certains membres de la communauté ont des champs bien qu'ils ne soient pas sur des grandes étendues, mais ils n'ont pas des moyens, ni stocks alimentaires dans leur ménages ; pendant que d'autres n'ont ni les champs, ni les moyens, ni les stocks alimentaires ; alors que la lutte contre la malnutrition concerne tout le monde cela constitue un autre point de divergence entre les membres de la communauté de Ngandu qui estiment que comme la lutte contre la malnutrition est une affaire de tout le monde.

RÉSUMÉ GÉNÉRAL

La séance de ce dialogue sur la nutrition avec les Adultes dans l'AP Ledia du cluster de Gemena s'inscrivait dans la logique de la campagne « Assez » qui veut que nous puissions saisir toute opportunité des activités (atelier de formation, les sensibilisations) avec WV ou avec les Partenaires pour organiser ceci ; c'est pourquoi le facilitateur principal a pris soins de faire le tour de différents bureaux (tous les TP : Education Protection, CESP, Wash...) pour les partenaires (le Bureau central de la Zone de santé, la coordination CVA, la Coordination Provinciale du Programme National de Nutrition) pour les sensibiliser de me partager leur chronogramme d'activités, chose faite d'où ce dialogue en est le fruit ; nous avons réussi à persuader 12 participants dont 6 femmes et 6 hommes à la fin de leur atelier de nous accorder de leur temps pour leur parler et écouter leur son de cloche ; ils sont venus de différentes structures et de la communauté, et est caractérisé par une participation hétérogène et diversifiée en termes de qualification et catégorie professionnelle, mais aussi dans un contexte de l'épidémie MPOX en pleine crise avec une Réponse très limitée pour la Province du Sud Ubangi en général et de la Zone de Santé de Gemena en particulier ; il s'agit notamment de : 3 Médecins dont un Consultant de l'Unicef venu en appui au PRONANUT Provincial pour la réponse au traitement nutritionnel des malades MPOX, le Médecin Chef de Zone de Santé (MCZ) de Gemena, le Médecin Chef de Staff de l'Hôpital Général et Point Focal du Centre de Traitement MPOX (CTM) Gemena ; Le Coordonnateur Provincial du Programme National de Nutrition (PRONANUT) ; Les 2 membres de l'Equipe Cadre de la zone de Santé de Gemena en plus du MCZ (Infirmier Superviseur et Nutritionniste) ; Les 4 prestataires du centre de traitement MPOX (CTM) dont 2 Nutritionniste et 2 Infirmiers ; Les 2 Infirmiers de la consultation (porte d'entrée de l'Hôpital Général de référence de Gemena. En dehors de ce cadre, ils sont parents et membres habitant les différents quartiers de la ville de Gemena. Ce dialogue s'est déroulé dans la salle de réunion du Bureau Central de la Zone de Santé de Gemena ; le 1^{er} geste d'attraction de l'auditoire était la main droite du facilitateur posé sur le cœur pour faire comprendre aux participants que WV et lui étaient aussi touchés par la situation nutritionnelle et de la faim dans un contexte national, international et local très critique, et qu'on voudrait s'associer à eux pour recueillir leurs points de vue pour un large plaidoyer à tous les niveaux en vue d'obtenir les solutions aux problèmes de la faim et de la malnutrition qui affectent plus d'une famille ou plusieurs ménages. Il s'agit d'écouter les participants pour connaître leurs perceptions ou les causes de la malnutrition, les actions à mener, dans quelle manière pour y arriver, ainsi créer un espace de débats et d'échanges en constituant les groupes de discussion pour que tout le monde puisse avoir l'occasion de s'exprimer librement et ouvertement. C'est ainsi que le facilitateur a procédé à la présentation du Powerpoint pour expliciter certaines matières. Ce cadre, c'est à l'occasion d'un atelier de formation des prestataires du centre de traitement MPOX associé à l'Equipe de supervision de la Zone de Santé (ECZ) sur le traitement nutritionnel des malades MPOX, qui a constitué pour nous l'opportunité de conduire ce dialogue sur la nutrition ; Après l'épuisement de leur matière ayant trait à la nutrition clinique, les participants ont accepté et suivi avec attention une brève introduction sur le mobile du dialogue nutritionnel et ont suivi une brève présentation de la situation nutritionnelle et de la faim à dans le monde, en RD Congo et dans le sud Ubangi/Gemena, puis ils été conviés à participer à des discussions en 2 groupes de 6 personnes, focalisées sur quatre questions majeures notamment : Leurs perceptions/avis et considérations sur les causes, liées à la nutrition/malnutrition ; Les défis rencontrés ; compréhension d'une bonne alimentation ; Les solutions / actions /engagement pour la nutrition. matière prévue pour faire objet d'échanges et débat, il s'agit notamment les concepts clés (la faim, la malnutrition, l'insécurité alimentaire), Les différents types de malnutrition (la malnutrition aiguë, la malnutrition chronique, le surpoids, l'insuffisance pondérale, et aussi expliqué l'obésité et les carences en micronutriments) ainsi nous avons fait comprendre aux participants les facteurs constitutifs de la malnutrition, le nbre, les catégories de personnes affectées.

SECTION QUATRE : PRINCIPES D'ENGAGEMENT ET MÉTHODE

PRINCIPES D'ENGAGEMENT

Les principes d'engagement ont été observés et relevés tout au long de ce dialogue, notamment : 1. Les participants se sont résolus de commencer à organiser les réunions de cluster nutrition 2 Encourager et renforcer les sensibilisations auprès des autres secteurs connexes à la santé pour leur implication dans la recherche collective de changer les tendances de la situation nutritionnelle pas bonne à Gemena, 3 conscientiser les prestataires des soins pour faire bien leur travail en matière de CPS et PF ; 4 Renforcer les systèmes de santé communautaire pour intensifier les sensibilisations en faveur de la CPS et PF et le changement de comportement social. Les femmes et les hommes y étaient tous représentés

MÉTHODE ET CADRE

La méthodologie utilisée était celle andragogique et participative et que les principes sont ceux liés à leur intérêt et besoin réel pour leur communauté à la lumière des statistiques bouleversantes, touchantes au niveau mondial, national et provincial/Zone de santé qu'on leur a présentées dans un temps record (moins de temps avec un message précis/concis, et clé

CONSEILS POUR LES AUTRES CONVOCATEURS

En se greffant à une activité pour réaliser un dialogue nutritionnel, l'essentiel est de captiver l'attention maintenir les participants dans un climat de confiance au-delà du temps accordé sans trop rester fugé à toutes les exigences du dialogue dans un sens normal c'est-à-dire les participants sont convoqués rien que pour ça ; Quand la présentation sur powerpoint est finie les questions posées être discutées directement dans le groupe de discussion pour alimenter le débat pour gagner le temps.

FORMULAIRE DE RETOUR : INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES

REMERCIEMENTS

Nous tenons à remercier 1^èmement le Coordonnateur du Pronanut Pr qui a accepté de m'accorder un espace et un temps de conduire ce dialogue à la fin de l'atelier qu'il a organisé et auquel je me suis greffé ; mais aussi envers le Médecin Chef de Zone de santé pour cette collaboration en tant que co-organisateur et enfin au Cluster Manager pour son encouragement et suivi dans un contexte difficile pour notre bureau de Gemena ; et à tous ceux par qui ce dialogue nutritionnel a été rendu possible.

LIENS PERTINENTS

- <https://nutritiondialogues.org/fr/portail/edit-dialogue/>

PIÈCES JOINTES

- **consent form**
<https://nutritiondialogues.org/wp-content/uploads/2024/12/Consent-form-Adulte-DN-CTM-BCZ-Gna.pdf>
- **photo de groupe de discussion**
<https://nutritiondialogues.org/wp-content/uploads/2024/12/PHOTO-DN-CTM-BCZ-2-scaled.jpg>
- **Liste de présence**
<https://nutritiondialogues.org/wp-content/uploads/2024/12/Liste-Presence-Adulte-DN-CTM-BCZ-Gna.pdf>